

PAPATYA ANAOKULU E-OKUL BİLGİ FORMU

ÖĞRENCİNİN

T.C NO:

ADI-SOYADI:

DOĞUM TARİHİ:

Kiminle yaşıyor?	
Oturduğunuz ev kira mı?	
Kendi odası var mı?	
Ev ne ile ısıtılıyor?	
Okula nasıl geliyor?	
Bir işte çalışıyor mu?	
Aile dışında kalan var mı?	
Öğrencinin geçirdiği kaza var mı?	
Öğrencinin geçirdiği ameliyat var mı?	
Öğrencinin kullandığı cihaz-protez var mı?	
Öğrencinin geçirdiği ciddi bir hastalık var mı?	
Öğrencinin sürekli hastalığı var mı?	
Öğrencinin sürekli kullandığı ilaç var mı?	
Kardeş sayısı (Öğrenci ile birlikte sayılacak)	
Boy	
Kilo	
Ailenin Gelir durumu	O İYİ O ORTA O DÜŞÜK
Haneye Giren Aylık Toplam Gelir (TL)	
Hanede yaşayan kişi sayısı	

ÖĞRENCİNİN BABASINA AİT BİLGİ FORMU

ADI-SOYADI	
Öğrenim Durumu	
Mesleği	
Çep Telefonu	
Sürekli hastalığınız var mı? Varsa yazınız.	

ÖĞRENCİNİN ANNESİNE AİT BİLGİ FORMU

ADI-SOYADI	
Öğrenim Durumu	
Mesleği	
Çep Telefonu	
Sürekli hastalığınız var mı? Varsa yazınız.	

Velinin İmzası
Adı-soyadı: